

BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATIONS

Document complété à retourner à formation@info-decision.fr

Après réception de ce bulletin d'inscription, vous serez communiqués : Convention de formation, convocation à la séance, mode opératoire du participant)

EMPLOYEUR

Nom de l'organisme :

Adresse :

Code Postal : Ville :

RESPONSABLE DE FORMATION

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Mail (mention obligatoire) :

Téléphone :

STAGIAIRE

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Service : Fonction :

Mail (mention obligatoire) :

Téléphone :

Si vous êtes une personne en situation d'handicap, merci de bien vouloir contacter notre référente handicap à l'adresse électronique suivante : linda.laouari@info-decision.fr

FORMATION

Intitulé de la formation :

Date sélectionnée : Lieu : Tarif Net (Exonération de TVA) :

NIVEAU DU STAGIAIRE

L'inscription à la formation ne sera confirmée qu'après validation des prérequis.

Vous avez participé à une formation juridique et votre expérience Galpe est Débutant

Vous avez participé à une formation juridique et votre expérience Galpe est intermédiaire

Vous avez participé à une formation juridique et votre expérience Galpe est avancé

Vous n'avez jamais participé à une formation juridique et n'avez jamais utilisé Galpe

Autre cas, précisez :

Accord

Date, cachet et signature

La collecte des données personnelles s'effectue conformément au Règlement général de l'Union européenne relatif à la protection des données personnelles (RGPD) et à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Les données sont collectées dans le cadre des formations programmées. Coordonnées du délégué à la protection des données : Arezki MESBAH : dpo@info-decision.fr